

**Administración del Seguro Social**  
**Seguro de Jubilación, Sobrevivientes e Incapacidad**  
**Información Importante**

**Fecha:**

**Número de reclamación:**

**Nombre**

**Dirección**

**Ciudad, Estado 00000**

Esta carta se refiere sólo a su solicitud de derecho a Medicare basado en una alegación de esclerosis lateral amiotrófica (ALS, sus siglas en inglés). Las personas incapacitadas debido a esclerosis lateral amiotrófica que cumplen con ciertos criterios médicos y reglas no médicas, pueden tener derecho a Medicare sin servir el período de espera de 24 meses.

Esta determinación sobre ALS para el derecho a Medicare no afecta su derecho actual a beneficios por incapacidad.

Usted indica que está incapacitado debido a ALS comenzando (ALS alleged onset date in MM/DD/YY format). Encontramos que no cumple con los requisitos de incapacidad por ALS (A = Null, B = dentro del período de espera de 24 meses de Medicare establecido por su impedimento original). Por lo tanto, usted debe servir un período de espera de 24 meses antes de tener derecho a Medicare. Si su condición cambia, favor de comunicarse con su oficina local del Seguro Social.

**La base de nuestra decisión médica**

Se usaron los siguientes informes para decidir su caso:

Vea la próxima página